

* Artículo Original

La comunicación en salud: un campo en construcción en México y América Latina. Recuento y reseña de productos finales recientes elaborados

Adriana González Martínez

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. México. Profesor-investigador de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Maestría y doctorado en educación. Su tesis de maestría ganó el premio ANUIES 1999. Integrante y fundadora de 5 redes de investigación educativa. Miembro del padrón de investigadores de la BUAP y CONCYTEP. Autora de libro y coautora de artículos originales de investigación educativa, profesión académica, y capítulos en textos diversos.

cielorojo5760@yahoo.com.mx

David D. Bañuelos Ramírez

Instituto Mexicano del Seguro Social. México. Médico internista y reumatólogo. Maestría y Doctorado en ciencias, área salud. Diplomados en docencia e investigación educativa. Profesor titular en educación médica continua. Exbecario del CONACYT, fundación TELMEX y el FOFOI. Ha incursionado en guiones de cortometrajes educativos. Autor y coautor en artículos y capítulos de textos de investigación médica, educativa y comunicación y salud.

davra43@yahoo.com

DOI: 10.3395/reciis.v6i4.Sup1.705es

Resumen

El artículo analiza los estudios y trabajos que acerca de comunicación y salud se han elaborado en los 5 últimos años, en México y otros países de América Latina. En la muestra final de materiales estudiada y reseñada, se incluyen sólo materiales con autoría académica, enfoque serio y con un sistema de arbitraje previo, a los cuales se les sigue su ruta. El enfoque del trabajo y la metodología incluyen una revisión cuantitativa del fenómeno y un análisis cualitativo. Los resultados muestran que en tanto los trabajos promocionales de productos comerciales donde han participado las tecnologías y herramientas de la comunicación alcanzan gran difusión, los productos finales y consolidados que se han elaborado en forma académica y transdisciplinaria son escasos. Subrayamos que esta investigación consiste en una aproximación al universo de trabajos producidos en esta área y, como tal, no exhaustiva. A manera de conclusión preliminar podríamos afirmar que la intersección real de comunicación y salud, según nuestros datos y con base en la metodología empleada, a partir de los estudios encontrados y el análisis efectuado, es un área aún en construcción. No hay tampoco una línea teórica epistemológica identificable en la intersección de comunicación y salud a través de los trabajos encontrados.

Palabras clave: Comunicación y salud; Producción científica en la América Latina.

Introducción

La comunicación y la salud -- en su intersección — son según nuestra percepción un campo en crecimiento, y aún en consolidación, bastante prometedor, pero que concomitantemente también conlleva la posibilidad de no llegar a productos finales concretos donde se plasme la vinculación entre las áreas de la comunicación y el terreno de la salud. Este estudio que presentamos analiza los estudios y trabajos que acerca de comunicación y salud se han elaborado por diferentes autores en los 5 últimos años, tanto en México, como en otros países de América Latina. Los productos finales son: libros, artículos, videos, infogramas, programas de radio y TV, y material de la internet, serio; materiales pues, que se puedan considerar formativos y con ciertos criterios de seriedad. Por lo mismo, no es nada fácil contar con criterios de selección y conseguir eliminar la paja, lo superfluo, para quedarnos solo con la sustancia, con lo verdaderamente significativo.

En la muestra final de materiales estudiada y reseñada, se incluyen solo materiales con autoría académica, enfoque serio y que cuente con un sistema de arbitraje previo y a los cuales se les sigue su ruta. No obstante, la revisión inicial incluyó todos los materiales posibles elaborados e identificados como correspondientes a *comunicación y salud*, a través de la búsqueda por etiquetas y palabras clave (tags, key words), identificando: autores, temas, títulos, cruce de temas, prioridades en el material, coautoría, áreas disciplinares de autores, recursos, profundidad de los temas, posibilidad de acceso y costos (cuando estos se comercializan), formas de promocionarse.

De los autores identificamos trayectoria previa y variables relacionadas. El enfoque del trabajo y la metodología incluye una revisión cuantitativa del fenómeno y un análisis cualitativo. Los resultados muestran que en tanto los trabajos promocionales de productos comerciales donde han participado las tecnologías y herramientas de la comunicación alcanzan gran difusión, los productos finales serios y consolidados que se han elaborado en forma académica seria y transdisciplinaria son escasos. Encontramos videos, textos, blogs, artículos, de los cuales mostramos segmentos y en algún caso, la liga para acceder al video. Se revisaron también los materiales y resúmenes de congresos de diferentes disciplinas que tratan la salud, educación y comunicación. A manera de conclusión muy preliminar podríamos afirmar que la intersección real de comunicación y salud, según nuestros datos y con base a la metodología empleada, a partir de los estudios encontrados y el análisis efectuado, es un área aun en construcción. No hay tampoco una línea teórica epistemológica identificable en la intersección de comunicación y salud a través de los trabajos encontrados. Esta conclusión preliminar nos permite considerar a la investigación en comunicación y salud como un área prometedora y que debe cultivarse por los profesionales que conforman las áreas de interés: comunicólogos y médicos, adicionados del enfoque de la educación y el interés interdisciplinario.

1. Antecedentes

La transdisciplinaria en la comunicación y salud, un engarce con la educación.

Un enfoque adecuado para nuestros fines y congruente con nuestros trabajos anteriores es el intentar abordar los fenómenos desde una perspectiva transdisciplinaria (GONZÁLEZ-MARTÍNEZ, BAÑUELOS RAMÍREZ, 2000; BAÑUELOS RAMÍREZ, GONZÁLEZ-MARTÍNEZ, 2006; 2008; 2011) partiendo de conceptos básicos que luego nos sirvan como eslabones

aglutinadores y en marcadores del objeto de estudio. Será el mismo que ahora intentemos para tratar sobre comunicación y salud y por ello consideremos que comunicación en el sentido más amplio y básico a la vez, es "poner algo en común" (www.monografias.com, www.definicion.org.com 2012).

Así, simple y sencillamente la comunicación es poner las cosas en posibilidad de que se conecten por un factor común, que compartan algo y por extensión, que los participantes en el proceso de la comunicación estén conectados por algo que les es compartido. Para que la comunicación se dé, para que exista, algunos autores hablan de que debe existir uso de símbolos. La comunicación es el proceso de producción de sentidos que se realiza a través de las *trocas* simbólicas entre individuos y grupos (DELEUZE; CAMPBELL, 1940). Esto es aplicable a la comunicación y salud. Y entonces, la comunicación en salud va más allá de lo que es la simple información, que se define como el contenido de las trocas simbólicas comunicacionales. La comunicación en salud para nuestra percepción, es un proceso educativo, es un proceso de construcción del conocimiento; es un proceso de desarrollo de la capacidad crítica y de intervención en la realidad para su transformación (modificado de IGNARRA, 1988, cuando habla de educación). La comunicación en salud, pues, es algo más complejo, es lo que se conoce como una interfaz, es el lugar en que 2 sistemas interdependientes se encuentran, interactúan y se intercomunican, compartiendo elementos (igualmente este concepto de interfaz lo hemos modificado de LAROUSSE, 2012).

Por ello, por ver más que la simple y sola interfaz en que dos sistemas se encuentran, consideraremos una primera cuestión operacional para delimitar lo que consideramos como una *troca* simbólica en comunicación y salud. *Troca*, coloquialmente es una alteración de la palabra inglesa *truck*, que significa carga, cargar, y que por extensión se le ha asignado en los países de América Latina a las camionetas de carga, con caja. Entonces, para nuestros fines podríamos considerar que una *troca* simbólica en comunicación y salud es todo aquello que le da sentido a la relación a la interfaz de la comunicación y salud. Esta definición implícita y preliminar no permite adentrarnos a un conjunto de técnicas, estrategias y tácticas para llevar a cabo la implementación de la comunicación en la salud. Implica, según también, nuestro punto de vista y enfoque que estamos empleando para este artículo, que la interrelación entre comunicación y salud *carga*, la necesidad de ser al mismo tiempo una actividad enlazada con la educación y que lleve a modificar hábitos y perspectivas. Esta sería según nuestro planteamiento la *troca simbólica* de la interrelación entre comunicación y salud.

2. La comunicación en salud es poco abordada. La investigación de la comunicación y la Salud igualmente tienen escasa producción.

Vamos aquí de lo general a lo particular. Mencionemos en primer lugar y con el afán de dar un panorama general que las publicaciones en América Latina no alcanzan ni el 3% del total de lo publicado a nivel internacional; y, al 2% según su presencia en los índices internacionales. Biojone (2002) expone los datos acerca de la presencia de las publicaciones en América Latina y el Caribe, España y Portugal en el ISI, que es el International Science Index y de un total de 8 655 revistas registradas, 62 pertenecen a América Latina y el Caribe, 49 a España y 2 a Portugal, representando tan sólo el 0.71% de la literatura científica la que se produce y origina en América Latina y el Caribe. Se llega así al 1.3% si se le suma España y Portugal. Solo los países Brasil, Argentina, Chile, México y Venezuela están representados en el ISI. Estas

afirmaciones las efectuamos con base a consulta de índices bibliométricos y además, en relación solo a esta área de la que nos estamos ocupando. En otras disciplinas científicas y académicas, la desproporción también es significativa. En algún trabajo previo lo documentamos al hablar de la desigualdad existente en la producción científica y la comunicación de la misma (GONZÁLEZ-MARTÍNEZ; BAÑUELOS RAMÍREZ, 2004; 2007).

La ausencia de literatura latinoamericana y en lengua española en los registros internacionales, contrasta significativamente con la gran producción científica que solo circula y se difunde en la comunidad local y de manera insuficiente. En cada congreso se envían trabajos que posteriormente no llegan a ser artículos completos, o a formar parte de alguna antología o capítulo en un texto. Los esfuerzos quedan inconclusos, son truncos, son cortos por decirlo en otras palabras. Ahora bien, los orígenes del estudio de la comunicación y su intersección con la salud los podemos encontrar en algunos referentes corroborables, con sustento y con un origen documentado. Todo lo que se pueda comprobar en documentos es evidencia. Lo demás es *anécdota* simple y sencillamente. Sin embargo, a pesar de lo difícil que puede parecer sustentar hechos, sí encontramos diversos antecedentes que constituyen los elementos con lo que se fue conformado el campo que enlaza ambas disciplinas ---Comunicación y Salud--. Se da como una necesidad de informar y modificar conductas y, seguramente existen diversos pioneros que se pueden haber perdido en el tiempo, al no existir los registros adecuados. Al no ser el objeto de esta presentación el efectuar una exhaustiva revisión histórica de los antecedentes formales de la comunicación y salud, sólo citaremos algunos antecedentes identificables del nacimiento de este campo. En 1986 en Peebles, Escocia, se efectúan reuniones convocadas por diversos gobiernos europeos con el objeto de implantar estrategias para abordar problemas de salud pública, con el diseño de campañas informativas y con la finalidad de encaminar estas campañas hacia la población blanco juvenil con el objeto de reducir el consumo de alcohol y drogas. En 1998 se dan reuniones similares impulsadas por gobiernos europeos con el fin de atacar otros problemas de salud pública, y en este año 1998 encontramos material digital donde se aborda el tópico en América Latina, pues en esta fecha es cuando encontramos antecedentes de lo que ahora sería el subgrupo de trabajo de comunicación y salud dentro de la ALAIC y el antecedente más inmediato del denominado *projedoradix*, ahora disponible en su página propia en: www.projedoradix.com.br.

3. Objetivos, planteamiento del problema y justificación para la revisión de la comunicación en salud

Consideramos que el estudio de la interrelación entre comunicación y salud no es una zona temática agotada, y no solo eso, es más bien, incipiente, es un área joven, una área en construcción. Los sujetos participantes en la comunicación y salud provienen de disciplinas diversas, pueden compartir intereses y objetos de estudios, pero este compartir intereses y objetos debe hacerlos también compartir experiencias y puntos de vista. La visión de un problema de salud que debe ser comunicado a través de algunos medios, sólo desde el balcón de la comunicación o bien, en el lado opuesto, desde sólo el balcón de la ciencia médica puede quedarse en un enfoque reducido. La visión complementaria es otra historia. Por ello, el planteamiento del problema que condensa lo fundamental para este trabajo lo resumimos en la siguiente pregunta: **¿Qué hay de comunicación y salud, engarzados en la educación en América Latina en los últimos 5 años???**

Los objetivos que pretendimos alcanzar fueron, entre otros, conocer la productividad que se ha alcanzado en los últimos años sobre comunicación y salud, especificando a los productos de acuerdo a temas, autoría individual, colectiva; años de producción, colaboraciones universitarias, otras instituciones, presentaciones en foros, congresos, culminación en producto final como textos completos (libros) o artículos en revistas electrónicas o bien, revistas impresas, videos, blogs, infogramas o presentación en diapositivas, dentro de la red en algún portal, en cualquiera de los formatos posibles para esta última variante (power point o flash, por ejemplo).

4. Metodología

El primer abordaje es cuantitativo. Cuantificamos la producción de todos los materiales relacionados con comunicación y salud que previamente hemos enunciado arriba. Esta búsqueda se efectuó a través de internet, memorias de congresos, catálogos, libros y revistas y, búsquedas avanzadas electrónicas. A partir de esta primera aproximación que sólo cuantifica los productos, una revisita (segundo vistazo) permite separar los productos encontrados y clasificarlos de acuerdo a otras características para juzgar su consolidación y solidez. De los productos relacionados sobre comunicación y salud, buscamos también que no correspondan meramente a productos para mercadeo, publicidad engañosa o pseudoinformación que enmascare un producto y fin netamente comercial. Para ello también recurrimos a la definición de infomercial que previamente hemos citado en otros de nuestros trabajos, que concluyeron en foros, congresos, artículos y un texto (BAÑUELOS RAMÍREZ; GONZÁLEZ-MARTÍNEZ, 2011). Esto permite una separación dicotómica en dos grandes categorías: a) Productos relacionados con comunicación y salud, con perspectiva académica y por lo tanto, engarzados con la educación y b) Productos relacionados con comunicación y salud, engarzados para fines comerciales.

De esta información existente sobre comunicación y salud buscamos variables que nos permitieran clasificarlos por temas, por año de producción, por autoría, dividiendo a esta autoría en: autores individuales, corporativos, grupos o redes universitarias o grupos o redes colaborativas de otro orden. Buscamos también la posibilidad de encontrar si poseen un enfoque epistemológico explícito, o bien, ausencia de éste.

Otras de las características a explorar en los trabajos indagan los aspectos formales como por ejemplo: resumen de congreso, nacionales, internacionales, publicación digital o escrita, artículo completo o bien, texto completo o sólo capítulos de libros insertos en textos que no sean únicamente exclusivos de comunicación y salud. Materiales aún más cortos o breves, como los materiales gráficos informativos también se consideraron para su análisis y descripción si cumplían los requisitos de acceso público y localización mediante las tags y key words: comunicación, educación, salud, información, eligiendo estos últimos términos para ampliar el campo de búsqueda.

El periodo de búsqueda se delimitó a 5 años atrás (de 2007 a 2012) y el tiempo de diseño del estudio, conceptualización de las variables y metodología a emplear fue de un periodo de 2 meses, en tanto que la búsqueda y sistematización de los datos llevó 2 meses más, efectuándose esto por los autores del estudio. El trabajo no transgrede ninguna norma ética, no implica el otorgamiento de consentimiento informado, no hubo financiamiento externo ni se emplean recursos institucionales, corriendo todos los gastos a cargo de los participantes.

Se decidió de manera conveniente que los resultados se procesaran en forma gráfica y descriptiva, efectuando algunas tablas para la concentración óptima cuando ello fuese posible. Se decidió similarmente emplear imágenes ilustrativas de algunos textos y otros materiales para ilustrar más adecuadamente la presentación final de los resultados. No se citan textos de los trabajos; los autores son citados cuando corresponde y no hay ningún conflicto de interés que pueda ser sucedáneo a este trabajo que revisa lo relativo a la comunicación y salud en los últimos años.

5. Resultados

A través de la búsqueda en internet utilizamos las palabras: principios de la comunicación y salud, nos proporcionó 31 000 000 de resultados (búsqueda Google), en varias páginas, de las cuales sólo la minoría corresponden a productos de América Latina. Al eliminar de la búsqueda la palabra principios y quedar solo comunicación y salud los resultados se reducen a 9 050 000. Aquí quedan incluidos libros, cursos, proyectos, noticias de periódicos, comentarios, revistas, muchos son repetidos, reseñados y adicionalmente, también corresponden la mayoría a materiales no producidos en nuestro continente. La revisión de estas páginas y materiales permite ver que los productos finales de calidad son escasos. Una buena parte del material es reciclado, reseñado y otro porcentaje, es material que reseña trabajos y cursos, por lo tanto no pueden ser considerados material original, con consolidación y sustento para ser tomados en cuenta en forma final. Una vez efectuadas estas consideraciones redujimos nuestra búsqueda y encontramos como confiables para ser reseñados a los materiales encontrados en la revista JLACR y la revista de la ALAIC, más la revista Chasqui (www.Chasqui.comunica.org) y revista Razón y Palabra (www.razonypalabra.org.mx), que no son propiamente revistas especializadas en comunicación y salud, lo mismo que la revista de la organización panamericana de la salud (www.revista.paho.org)

Realmente revistas especializadas en comunicación y salud, son únicamente solo 2. Manuales para la comunicación y salud se anuncian 5 y, cursos formativos en comunicación y salud son 6. Encontramos, sin embargo, muchas de las revistas médicas y las revistas de comunicación sí alojan artículos relacionados con la salud y la comunicación, aunque también se encuentra que la mayoría de estos artículos van relacionados con cuestiones educativas de padecimientos específicos.

Por lo anterior, decidimos reseñar sólo algunos pocos materiales relativos a la comunicación y salud.

6. Principios del estudio de la comunicación y salud en América Latina

Projetoradix es una página concentradora, una biblioteca que concentra artículos, reseña libros, algunos enlaces para videos y de 2004 al 2012 (suponemos también tendrá el material de 2012) concentra los resúmenes presentados en el congreso de la ALAIC. En esta página del *projetoradix* encontramos que en 1998 se presentaron 9 ponencias, un año después se localizan 14 y aumentan a 20 en el año 2000. En cambio, en el año 2004 se encuentra un crecimiento exponencial pues se mencionan 61 ponencias relacionadas con comunicación y salud. Luego se observa un descenso pues en el año 2005 sólo encontramos 10 trabajos, y vuelve a ascender en el 2006 con 32 presentaciones, descendiendo a 19 en el 2007 y un nuevo descenso en el 2008. Los trabajos referidos como "ALAIC" en esta misma página son

igualmente variables y parecen estar directamente relacionados con las cifras anteriores. En el año 2004 se consignan 27 trabajos, en el 2006 son 13; luego, en el año 2008 se presentan 16 y finalmente, de los datos registrados con que se cuenta, tenemos que en 2010 hay 18 trabajos.

En la revista **Chasqui**, encontramos materiales escritos y reseñados para la comunicación y promoción de la salud. Buen índice de impacto, buen número de búsquedas, los artículos y materiales están sustentados en referencias bibliográficas y existe revisión previa a la publicación. Lo mismo se puede afirmar de la revista **razón y palabra**, que incluye localización de textos por número de la revista y que además cuenta con un motor de búsqueda con más de 11 mil palabras indizadas y que facilita enormemente la localización de artículos y temas. Da cabida a artículos relacionados con comunicación y educación para la promoción de la salud, aunque únicamente encontramos 2, uno de ellos publicado en 2005.

Como se puede observar, el material especializado en comunicación y salud es francamente escaso, se publica de manera dispersa, parece responder a esfuerzos individuales y la única sistematización en torno a esta conjunción de las dos áreas disciplinares es la que presenta el *projetoradix* y la revista *RCyS*, o revista de comunicación y salud, de reciente creación (2011) que tiene su sede en Barcelona, España. Se anuncia también en su página un OCS, Observatorio Comunicación y Salud (www.revistadecomunicaciónysalud.org).

Encontramos un solo texto reciente producido en nuestro país (México), editado por el esfuerzo conjunto de una universidad privada y una editorial reconocida. El proyecto tardó 3 años en concluirse, consta de 12 capítulos y el nombre es "*Signo vital*" (Signo vital: comunicación estratégica para la salud 2011). En este texto se plantea el problema de la comunicación en salud como algo vigente, necesario, y el producto final es resultado del esfuerzo de una red de investigadores y colaboradores. Contiene material que previamente fue presentado en congresos y se modificó en forma sucinta para adecuarse a capítulos del texto global.

Otro material que vale la pena reseñar desde el punto de vista de la conjunción de comunicación, salud y educación es el video en cortometraje "Los pacientes del Dr. Verdes versus la suegra charlatana" disponible en youtube en: vimeo.com/9740998.

De manera gráfica ahora presentamos una concentración de los resultados agrupados por géneros posibles de la elaboración de materiales de comunicación y salud engarzados por la educación.

Cuadro número 1. Libros sobre comunicación y salud

Año aparición	Título	Comentarios
2000	Antología de materiales de comunicación y salud	Recopilación de materiales aparecidos en congresos, coordinador, falta uniformidad
2005	Comunicación y educación para la promoción de la salud	Reseña en revista razón y palabra.
2008	Comunicación y salud	España, UCM, 2do texto, avances y modelos estrategias

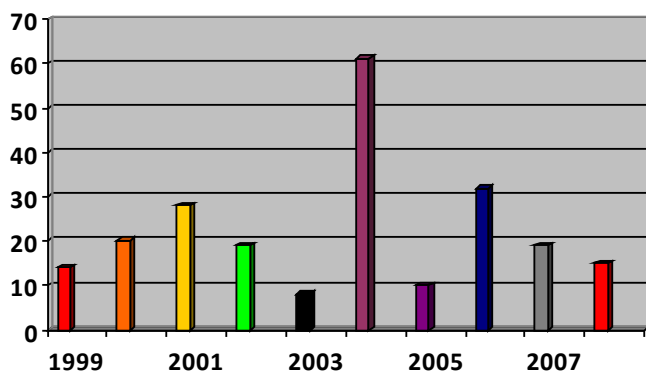
		intervención
2008	Comunicación y salud	España, UCM, 1er texto. Introdutorio a C y S
2010	Coaching y salud: pacientes y médicos	Enfoque alternativo, psicología, autoayuda
2011	Comunicación y salud: nuevos escenarios y tendencias	PDF Gratis, compilación materiales previos y reseñas
2011	Signo vital: estrategias para la comunicación y salud	Compilación, materiales previos de congresos ALAIC
2011	Comunicación, salud y educación. Enfoque interdisciplinario. Enfoque práctico para la creatividad en comunicación y salud	Texto, resultado de materiales previos de congresos ALAIC y otros
2012	Comunicación y salud: coordenadas juveniles y familiares	Red UCC, UIA, UAEM. Autoayuda

En el cuadro número 2 presentamos lo encontrado referente a revistas y artículos.

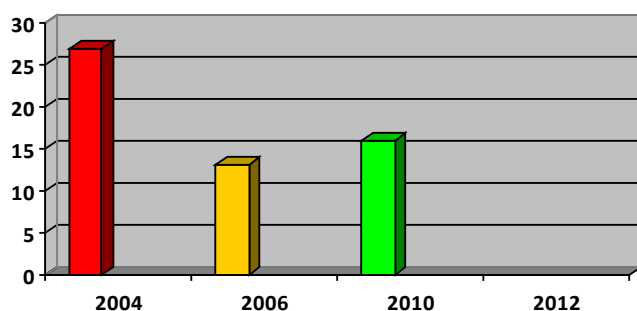
Cuadro número 2. Artículos sobre comunicación y salud en revistas indizadas

Año	Título	Comentarios
2001	La investigación en comunicación y salud. Una perspectiva.	Análisis bibliométrico nacional e internacional 1995-2000
2005	Hacia un modelo de comunicación en salud publica en América Latina y el Caribe	Rev Pan Salud Pub. Análisis bibliométrico inconcluso
2007	Matriz tetralémica, cosmovisión, salud, comunicación	Chile, visión conjunta y matricial, economía, cultura
2011	PNL y salud	Uruguay. Difusión, divulgación, PNL
2011	Libertad de expresión y abuso: el caso de los productos milagro en la TV México	JLACR.
2011-2012	RCyS	UCM. 3 números, especializada en CyS.

Gráfica número 1. Trabajos presentados comunicación y salud en congresos y documentados en *projetoradix*



Gráfica número 2. Trabajos presentados en congreso ALAIC documentados en *projetoradix*



7. Comentarios y conclusiones

El primer planteamiento formal de comunicación y salud es difícil de precisar y probablemente se pierda en el tiempo por ausencia de registro. Sin embargo, los registros que nos permiten ver la importancia de la concatenación de estos campos disciplinares los consideramos recientes, de 1998 a la fecha, lo que nos da pocos años.

La importancia de la comunicación en salud, con herramientas y tecnología propia de las disciplinas que se entrecruzan surge como una necesidad práctica, para informar sobre riesgos en la salud, planear y ejecutar campañas de salud pública y obvio, el interés comercial se deja ver muy pronto, incluyendo las técnicas de marketing y mercadotecnia para desplazamiento de productos. Frente a lo meramente comercial de la interfase comunicación y salud, proponemos el abordaje académico en las universidades y la necesidad de abordarlo y reconocerlo como un campo interdisciplinario (González-Martínez A, Bañuelos RD 2000;2006;2010; Bañuelos RD, González Martínez A 2011). Solo dos proyectos que aglutinan comunicación y salud, con la interfase educación pueden considerarse serios y completos, enfocados a la comunicación y salud, por entero, desde nuestro punto de vista y corresponden al *projetoradix* y *Revista Comunicación y Salud*. Muchas otras revistas de comunicación y las revistas médicas también incluyen tópicos de salud. La revista de la organización panamericana de la salud (OPS en español y PAHO en inglés) incluye frecuentemente artículos enfocados a comunicación y salud.

Por lo anterior, consideramos el campo en crecimiento, con muchas áreas y puntos académicos por cubrir, y aun más, muchísimo más por hacer en América Latina, donde los materiales producidos no alcanzan los índices infométricos y bibliométricos que sí se dan en otras latitudes.

Referencias

GONZÁLEZ MARTÍNEZ A; BAÑUELOS-RAMÍREZ D. La divulgación científica a través de los medios de comunicación: su abordaje en las escuelas de comunicación. *Divulgación científica*. Memoria del encuentro nacional de Sinaloa. SEP-Conacyt 2000. México, pag 132-136.

GONZÁLEZ MARTÍNEZ A; BAÑUELOS RAMÍREZ D. Desigualdades en la oferta educativa, inserción laboral temprana y producción científico tecnológica en las regiones de México y en el ALCA. *El economista mexicano*. Nueva época. Núm 8 Oct/Dic 2004. México, pag 198-208.

BAÑUELOS RAMÍREZ, D.; GONZÁLEZ-MARTÍNEZ, A. Estrategias de comunicación en las actividades de salud. La experiencia colaborativa de un hospital del Instituto Mexicano del Seguro Social. *UNIrevista*, São Leopoldo, v. 3, n.1, p. 1-5, jul. 2006. Disponible en: <http://www.unirevista.unisinos.br/_pdf/UNIrev_Ramirez_e_Martinez.PDF>. Acceso en: 23 feb. 2011.

GONZÁLEZ-MARTÍNEZ, A. ; BAÑUELOS RAMÍREZ, D. Análisis de las trayectorias educativas y escolares en la formación de estudiantes de comunicación en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, BUAP. *UNIrevista*, São Leopoldo, v.1, n. 3, jul. 2006. Disponible en: <http://www.unirevista.unisinos.br/_pdf/UNIrev_Martinez_y_Ramirez.PDF>. Acceso en: 23 feb. 2011.

GONZÁLEZ-MARTÍNEZ, A. ; BAÑUELOS RAMÍREZ, D. Desigualdades en la oferta educativa, producción y comunicación de la investigación en los países que conforman el alca. A propósito del plan Puebla-Panamá. In: CNIE, 9., 2007, Mérida, Yucatán. Disponible en: <<http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v09/ponencias/at04/PRE1178041312.pdf>>. Acceso en: 23 feb. 2011.

BAÑUELOS RAMÍREZ D; GONZÁLEZ MARTÍNEZ A. Comunicación estratégica en la divulgación de actividades de salud. Experiencia colaborativa en una Unidad Médica de Alta Especialidad del Instituto Mexicano del Seguro Social. En: www.projetoradix.com.br 2008

GONZÁLEZ MARTINEZ A; BAÑUELOS RAMÍREZ D. Una panorámica de la comunicación en la salud con enfoque en la relación medico-paciente. La salud, los medios y el efecto placebo y nocivo de los medicamentos. *Anais do Congresso ALAIC 2010. X Congresso ALAIC 2010*. Comunicación y salud. En: http://www.alaic.net/portal/index.php?option=com_cont. Consultado 05.02.2013.

GONZÁLEZ MARTÍNEZ A, BAÑUELOS RAMÍREZ D, RAMÍREZ PALMA MM, SÁNCHEZ ALONSO S. Adiestramiento en reumatología a médicos de primer contacto y del Seguro Popular (SP): una revisión parcial del Reumatour 2009 en un estado del centro-sur de la República Mexicana. *Reumatol Clin.2010;6:Supl 1*. Pag 91 2010.

BAÑUELOS RAMÍREZ, D.; GONZÁLEZ-MARTÍNEZ, A. Freedom of expression and media abuse: an analysis of miracle products adverts on Mexican television. *JLACR*, Caracas, v.1, n. 1, 2011.

Disponible en: <<http://www.alaic.net/journal/index.php/jlacr/article/view/15>>. Acceso en: 23 feb. 2011.

BAÑUELOS RAMÍREZ, D.; GONZÁLEZ-MARTÍNEZ, A. *Comunicación, salud y educación. Enfoque interdisciplinario. Enfoque práctico para la creatividad en comunicación y salud*. Saarbrücken, Alemania: Editorial Académica Española, 2011.

BAÑUELOS RDD, GONZÁLEZ MA. Análisis de los infomerciales relacionados con reumatología y otras afecciones musculoesqueléticas: Abuso en la TV. *Reumatol Clin.*2011;7:Supl1.pag 101.

HIDALGO TOLEDO, J. A.; GÓMEZ MORALES, D. G. *Signo Vital. Comunicación estratégica para la promoción de la salud*. México, DF: Editorial Porrúa y Universidad Anáhuac, 2011.

Búsqueda en sitios:

DELEUZE, Gilles; CAMPBELL, Jeremy. 1940. En Google académico. Información para estos autores, es un conjunto sistematizado de datos que final y operacionalmente constituyen un mensaje. Son pioneros para la formación y estudio del campo de la comunicación a través de herramientas semióticas. Consultado 05.02.2012.

IGNARRA. 1988. www.juridicas.unam publica/librev/rev/rap/com. Consultado 23.02.2012.

GOOGLE. Búsqueda en Google académico. 01 al 07 del 11.2012.

LAROUSSE. www.larousse.com/es/. Consultado 23.02.2012.

LA SUEGRA charlatana contra los pacientes del Dr. Verdes. Video en www.youtube.com.

REVISTA DE LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. En: www.revista.paho.org

www.Chasqui.comunica.org. La búsqueda se realizó en varios días, anotamos la última fecha consultada solamente, que corresponde a 04.10.2012.

www.http://chasqui.comunica.org/coe.htm. Consultado 27.11.2012.

www.monografias.com, www.definicion.org.com. Definiciones básicas y conceptuales de comunicación e información. No las hemos citado textualmente para la redacción de este trabajo. Consultado 02.11.2012.

www.projetoradix.com.br. La página de projetoradix, la hemos consultado en varias ocasiones. Contiene una buena cantidad de información y ligas para acceder a los trabajos.

www.razonypalabra.org.mx. Similar a la referencia 9, la búsqueda se efectuó en varios días. La última consulta fue el 04.09.2012.

www.revistadecomunicaciónysalud.org. Revista de fundación reciente, fácil acceso, varias ligas, última consulta para este trabajo, fue: 04.03.2012.

Recebido: 23/01/2013

Aceptado em: 14/02/2013